



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 503]

नई दिल्ली, सोमवार, सितम्बर 7, 2009/भाद्र 16, 1931

No. 503]

NEW DELHI, MONDAY, SEPTEMBER 7, 2009/SHADRA 16, 1931

कॉर्पोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 7 सितम्बर, 2009

सा.का.वि. 643(अ).— केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 610ख की उपधारा (4) के साथ पठित धारा 642 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:--

- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप (चौथा संशोधन) नियम, 2009 हैं।
(2) ये नियम 13 सितम्बर, 2009 को प्रवृत्त होंगे।
- कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्ररूप, 1956 के उपाबंद 'क' में-

(क) प्ररूप संख्या 1 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :-

प्ररूप संख्या 1 (कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 33(1) और (2) के अनुसरण में)	कंपनी के निगमन हेतु आवेदन और घोषणा
---	------------------------------------

टिप्पण -- *चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरे ।

1. *नाम के अनुमोदन के लिए कंपनियों का
रजिस्ट्रार (आरओसी) प्रतिनिर्देश संख्यांक उपदर्शित करें पहले से भरा
(प्ररूप 1क का सेवा अनुरोध संख्यांक(एसआरएम)
2. (क) कंपनी का नाम
(ख) *कंपनी का प्रकार नई कंपनी(अन्य) धारा 25 कंपनी भाग 9 कंपनी निर्माता
(भाग 9क) कंपनी
(ग) क्या कंपनी पब्लिक है अथवा प्राइवेट पब्लिक प्राइवेट
(घ) *प्रवर्ग
(ङ) *उप प्रवर्ग
(च) धारा 25 अनुज्ञप्ति संख्यांक
(छ) *क्या कंपनी की शेयर पूंजी है शेयर पूंजी नहीं है
3. उस राज्य का नाम जहां कंपनी को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
4. उस कंपनी के रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम, जिसमें कंपनी को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
5. शेयर पूंजी रखने वाली कंपनी की दशा में कंपनी की पूंजी की संरचना
(क) कंपनी की प्राधिकृत पूंजी (रुपए में)
प्राधिकृत पूंजी का पृथक विवरण
साधारण शेयरों की संख्या साधारण शेयरों की कुल राशि (रुपए में)
अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर
अधिमानी शेयरों की संख्या अधिमानी शेयरों की कुल राशि (रुपए में)
अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर
(ख) कंपनी की अभिदायी पूंजी (रुपए में)
अभिदायी पूंजी का वर्णन
साधारण शेयरों की संख्या साधारण शेयरों की कुल राशि (रुपए में)
अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर
अधिमानी शेयरों की संख्या अधिमानी शेयरों की कुल राशि (रुपए में)
अभिहित रकम प्रति साधारण शेयर
6. शेयर पूंजी न रखने वाली कंपनी को दशा में सदस्यों की संख्या के ब्यौरे

- (क) सदस्यों की अधिकतम संख्यांक दर्शित करें
 (ख) प्रस्तावित कर्मचारी (कर्मचारियों) को छोड़कर सदस्यों की अधिकतम संख्यांक

7. *कंपनी के औद्योगिक क्रियाकलाप का प्रमुख प्रभाग
 प्रमुख प्रभाग का वर्णन

8. *प्रवर्तकों की संख्यांक दर्शित करें (संगम ज्ञापन (एमओए) के पहले अभिदायी)
 प्रवर्तकों की विशिष्टियां (संगम ज्ञापन (एमओए) के पहले अभिदायी)

*प्रवर्ग

*निदेशक पहचान संख्यांक (डीआईएन) या स्थायी आयकर खाता संख्यांक
 (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्यांक या निगम पहचान संख्यांक (सीआईएन)
 या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्यांक (एफसीआरएन) या कोई अन्य
 रजिस्ट्रीकरण संख्यांक

पहले से भरा

*नाम

पिता का नाम

पति का नाम

राष्ट्रीयता

जन्म की तारीख

(ता/मा/वर्ष)

व्यवसाय

मतदाता पहचान पत्र संख्यांक

अन्य (विनिर्दिष्ट करें)

स्थायी पता

* पता पंक्ति 1

पंक्ति 2

*नगर

*राज्य

*आईएसओ देश कोड

देश

फोन

फैक्स

ई-मेल पहचान

*क्या वर्तमान पता और स्थायी पता समान है

हां नही

वर्तमान पता

* पता पंक्ति 1

पंक्ति 2

*नगर

*राज्य

*पिन कोड

*पिन कोड

*आईएसओ देश कोड

देश

फोन

फैक्स

किए गए शेयरों की संख्या अभिदत्त किए गए शेयरों की कुल रकम (रु० में) यदि पहले से ही किसी कंपनी (कंपनियों) के निदेशक या प्रवर्तक है तो ऐसी कंपनी (कंपनियां) के ब्यौरे विनिर्दिष्ट करें (तीन से अधिक कंपनियों का निदेशक या प्रवर्तक होने की दशा में वैकल्पिक अनुलग्नक रूप से पृथक् पृष्ठ संलग्न करें)

निदेशक प्रवर्तक सीआईएन

कंपनी का नाम
निदेशक प्रवर्तक सीआईएन

कंपनी का नाम
निदेशक प्रवर्तक सीआईएन सभी पहले से भरा

9. स्टॉप शुल्क के संदाय की विशिष्टियां (विशिष्टियां भरने के पूर्व ब्यौरे के लिए अनुदेश किट के प्रति निर्देश करें)

(क) वह राज्य या संघ राज्यक्षेत्र, जिसके संबंध में स्टॉप शुल्क का संदाय किया गया है।

(ख) *क्या स्टॉप शुल्क एम सी ए 21 प्रणाली के माफ़त 0 हां 0नहीं 0लागू नहीं होता या संदाय किया जाना है। पूर्व में भरा गया इलैक्ट्रॉनिक रूप से संदत्त किया जाता है।

(i) संदत्त की जाने वाले स्टाम्प शुल्क के ब्यौरे

दस्तावेज की किस्म/विशिष्टियां	प्ररूप 1	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद
संदत्त की जाने वाले स्टॉप शुल्क की रकम (रुपए में)			

(ii) पहले से संदत्त स्टॉप शुल्क के ब्यौरे उपलब्ध करवाएं

दस्तावेज की किस्म/विशिष्टियां	प्ररूप 1	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद	अन्य
संदत्त स्टॉप शुल्क की कुल रकम (रुपए में)				
स्टॉप शुल्क के संदाय की पद्धति				

सरकार की ओर से स्टॉप शुल्क का संग्रहण या स्टॉप पेपरों को विक्रय करने या दस्तावेजों को समुद्रभ्रत करने या स्टॉप बाउचरों को प्रदान करने वाले विक्रेता या खजाने या प्राधिकरण अथवा स्टॉप शुल्क संग्रह करने के लिए प्राधिकृत किसी अन्य संक्षम अधिकरण का नाम				
समुद्रभ्रत या स्टॉपों या स्टॉप पेपर का क्रम संख्यांक या खजाने का चलान संख्यांक				
विक्रेता का रजिस्ट्रीकरण संख्यांक				
स्टॉपों या स्टॉप पेपर के क्रय की तारीख या स्टॉप शुल्क के संदाय की तारीख (दिन/मास/वर्ष)				
स्टॉपों या स्टॉप पेपरों के क्रय या स्टॉप शुल्क के संदाय का स्थान				

10. संगम ज्ञापन और संगम अनुच्छेदों को प्रस्तुत किया जाता है ।

अनुलग्नक

1. *संगम ज्ञापन संलग्नकों की सूची
2. *संगम अनुच्छेद
3. अभिदायकर्त्ताओं के ब्यौरे अंतर्विष्ट करने वाला उपाबंध
4. प्रवर्तक ने परिवर्तन की दशा में निराक्षेप प्रमाणपत्र
(संगम ज्ञापन के प्रथम अभिदायकर्त्ता)
5. वैकल्पिक अनुलग्नक- यदि कोई हों संलग्नक हटाएं

घोषणा

*मैं

पुत्र पुत्री पत्नी*श्री

सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि

(i) * मैं

- उच्चतम न्यायालय या उच्च न्यायालय का एक अधिवक्ता हूँ जो कंपनी के सृजन में नियोजित है।
- किसी उच्च न्यायालय के समक्ष उपसंजात होने के लिए हकदार एक अटार्नी या प्लीडर हूँ जो कंपनी के सृजन में नियोजित है ।
- भारत में (पूर्णकालिक व्यवसायरत) कंपनी सचिव हूँ जो कंपनी के सृजन में नियोजित है ।
- भारत में (पूर्णकालिक व्यवसायरत) चार्टर्ड एकाउंटेंट हूँ जो कंपनी के सृजन में नियोजित है
- अनुच्छेदों में कंपनी के निदेशक, प्रबंधक या सचिव के रूप में नामित एक व्यक्ति हूँ।

(ii) और मैं, यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दी गई विशिष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में सत्य है

(iii) इनके साथ ही प्ररूप 18 और प्ररूप 32 को भी भरा जा रहा है

(iv) मैं यह और पुष्टि करता हूँ/करती हूँ कि मैं इस आवेदन को प्रस्तुत करने के लिए सत्य रूप से प्राधिकृत हूँ और यह कि ऊपर उल्लिखित सभी विशिष्टियां कंपनी के अभिदायकर्त्ताओं द्वारा अभिदाय किए गए अनुच्छेदों में उपबंधित किए गए अनुसार हैं

- (v) कंपनी अधिनियम, 1956 और कंपनी के रजिस्ट्रीकरण में पूर्वोदाहरणों और उनसे आनुषंगिक मामलों के संबंध में अधिनियम के अधीन बनाए गए नियम की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है और मैं यह घोषणा इन्हें ईमानदारी से सत्य मानते हुए करता हूँ/करती हूँ
- (vi) कंपनी ने लागू स्टॉप अधिनियम के अनुसार सही स्टॉप शुल्क का संदाय किया है।

निम्नलिखित के द्वारा अंकीय रूप से हस्ताक्षर किए जाएं

अनुच्छेदों में कंपनी के निदेशक या प्रबंधक या सचिव के रूप में नामित कोई व्यक्ति

पदनाम

निदेशक का डीआईएन ; या

प्रबंधक का आयकर पैन ; या

सदस्यता संख्यांक, यदि लागू हों या सचिव का आयकर पैन

(कंपनी का ऐसा सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है अपने आयकर पैन का उल्लेख कर सकेगा / सकेगी)

कोई अधिवक्ता या अटार्नी या प्लीडर या कंपनी सचिव या चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में)

अधिवक्ता या अटार्नी या प्लीडर का आयकर पैन

कंपनी सचिव या चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) की दशा में निम्नलिखित उल्लेख करें

क्या वह सहयुक्त है या अधिसदस्य है सहयुक्त अधिसदस्य

सदस्यता संख्यांक या व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्यांक

उपांतरित

प्ररूप जांच

पूर्व संवीक्षा

प्रस्तुत किया

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ईस्टाम्प और फाइल करने वाले ब्यौरे लिखे

ई प्ररूप सेवा अनुरोध संरचाक ☐ ई प्ररूप फाइल करने की तारीख ☐ दिन/मास/ वर्ष

इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर

प्रस्तुत किए जाने की पुष्टि,"

हस्ताक्षर करने की तारीख ☐ दिन/मास/ वर्ष

(ख) प्ररूप सं. 5 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा अर्थात् :-

“प्ररूप सं. 5

कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 95, धारा 97 या धारा 94क(2) या धारा 81(4) के अनुसरण में

संचयन, विभाजन आदि या शेयर पूंजी में वृद्धि या सदस्यों की संख्या में वृद्धि की सूचना

टिप्पण: *चिह्नित दिए गए सभी स्थानों को भरा जाना आवश्यक है।

1. (क) *कंपनी की निगमित पहचान संख्या (सीआईएन) पूर्व भरा
(ख) कंपनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (सीआईएन)
2. (क) कंपनी का नाम
(ख) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता
(ग) *कंपनी का ई-मेल पहचान
3. *प्ररूप का प्रयोजन
○ कंपनी द्वारा स्वतंत्र रूप से शेयर पूंजी की बढ़ोतरी ○ सदस्यों की संख्या में वृद्धि
○ केन्द्रीय सरकार के आदेश सहित शेयर पूंजी में बढ़ोतरी ○ समेकित या भाग आदि
4. (दिन/मास/वर्ष) की हुई कंपनी के सदस्यों की बैठक में ○ साधारण ○ विशेष संकल्प द्वारा, कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 97 के अनुसरण में

प्ररूप 23 से संबंधित सेवा निवेदन संख्या

(क) कंपनी की प्राधिकृत शेयर पूंजी में निम्नानुसार वृद्धि की गई है,

विद्यमान	(रुपए में)
पुनरीक्षित	(रुपए में)
अंतर (अतिरिक्त)	(रुपए में)

(ख) (i) कंपनी के सदस्यों की संख्या में निम्नानुसार वृद्धि की गई है,

विद्यमान
पुनरीक्षित
अंतर (अतिरिक्त)

(ii) पूर्व और वर्तमान कर्मचारी (कर्मचारियों) को अपवर्जित करके सदस्यों की अधिकतम संख्या
.....

5. (क) कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 94(क) की उपधारा (3) के अनुसार, कंपनी की प्राधिकृत शेयर पूंजी में, द्वारा (वित्तीय संस्था का नाम प्रविष्ट करें) 0 डिबेंचर 0 ऋणों के शेयरों में संपरिवर्तन के लिए किए गए आवेदन पर, अधिनियम की धारा 81 की उपधारा (4) या धारा 94क की उपधारा (2) के अधीन केन्द्रीय सरकार के तारीख..... (दिन/मास/वर्ष) के आदेश के परिणामस्वरूप वृद्धि की गई है।

विद्यमान प्राधिकृत पूंजी	(रुपए में)
पुनरीक्षित प्राधिकृत पूंजी	(रुपए में)
अंतर (अतिरिक्त)	(रुपए में)

(ख) पूर्वोक्त आदेश की एक प्रति.....(दिन/मास/वर्ष) को केन्द्रीय सरकार से कंपनी को प्राप्त हुई थी।

6. अतिरिक्त पूंजी को निम्नानुसार विभाजित किया गया है (उपयुक्त परिवर्धन को ध्यान में रखकर)

(क) साधारण शेयरों की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रुपए में)
(ख) अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रुपए में)

कुल परिवर्धन (रुपए में)

7. वे शर्तें (मताधिकार, लाभांश का अधिकार, समापन अधिकार, आदि) जिनके अधीन नए शेयर जारी किए गए हैं, निम्नानुसार हैं :-

8. यह सूचना दी जाती है कि

कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 95 के अनुसार कंपनी ने को किया है।

(दिन/मास/वर्ष)

(क) संचयी

(ख) संपरिवर्तित

(ग) पुनर्संपरिवर्तित

(घ) उपविभाजित

(ङ) मोचित

(च) रद्द

(छ) पुनर्वर्गीकृत

9. उपर्युक्त 4,5,6 और 8 द्वारा परिवर्तनों पर विचार करने के पश्चात् पुनरीक्षित पूंजी संरचना

(क) कंपनी की प्राधिकृत पूंजी	(रु. में)
प्राधिकृत पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयरों की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति साधारण शेयर अभिहित रकम	अधिकारी शेयरों की कुल रकम (रु. में)
अधिमानी शेयरों की संख्या	
प्रति अधिमानी शेयरों की अभिहित रकम	
अवर्गीकृत शेयरों की संख्या	अवर्गीकृत शेयरों की कुल रकम (रु. में)
(ख) कंपनी की पुरोधत पूंजी	(रु. में)
पुरोधत पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयरों की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति साधारण शेयर अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति अधिमानी शेयर की अभिहित रकम	
(ग) कंपनी का अभिदत्त पूंजी	(रु. में)
अभिदायी पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयर की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति साधारण शेयर की अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति अधिमानी शेयर की अभिहित रकम	
(घ) कंपनी की संदत्त पूंजी	(रु. में)
संदत्त पूंजी का पृथक-पृथक विवरण	
साधारण शेयर की संख्या	साधारण शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति साधारण शेयरों अभिहित रकम	
अधिमानी शेयरों की संख्या	अधिमानी शेयरों की कुल रकम (रु. में)
प्रति अधिमानी शेयर की अभिहित रकम	

10. *क्या अनुच्छेद संगम में परिवर्तन किया गया है ☐ हां ☐ नहीं
11. स्टाम्प ड्यूटी के संदाय विशिष्टियां (विशिष्टियां भरने से पहले ब्यौरा के लिए अनुदेश किट देखें)
- (क) वह राज्य या संघराज्य जिस की बाबत स्टाम्प ड्यूटी संदत की गई है यहा संदत की जानी है.....
- (ख) *क्या स्टाम्प शुल्क का संदाय एमसीए-21 प्रणाली द्वारा इलेक्ट्रॉनिक रूप में किया जाना है। ☐ हां ☐ नहीं ☐ लागू नहीं होता
- (i) संदत किए जाने वाले स्टाम्प शुल्क के ब्यौरे
संदत किए जाने वाले स्टाम्प शुल्क की रकम (रुपए में)
- (ii) पहले से संदत स्टाम्प शुल्क के ब्यौरे

दस्तावेज का प्रकार/विशिष्टिया	प्ररूप 5
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर की कुल रकम (रुपए में)	
स्टाम्प ड्यूटी के संदाय का ढंग	
सरकार की ओर से स्टाम्प ड्यूटी का संग्रहण या स्टाम्प पेपर के विक्रय या दस्तावेजों का समुद्रभृत करने या स्टाम्प वाउचरों का अभियोजन करने वाले विक्रेता या खजाने या प्राधिकरण या किसी अन्य सक्षम अभिकरण का नाम	
समुद्रभृत, स्टाम्पों या स्टाम्प पेपर की क्रम संख्या या खजाना चालान संख्या	
विक्रेता का रजिस्ट्रीकरण संख्या	
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के क्रय या स्टाम्प शुल्क के संदाय की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)
स्टाम्पों या स्टाम्प पेपर के विक्रय या स्टाम्प ड्यूटी के संदाय का स्थान	

12. अधिसंदेय स्टाम्प शुल्क पहले ही संदत किए जाने की दशा में, पूर्व में फाइल किए गए (एसआरएन या प्राप्ति संख्या, प्ररूप संख्या, फाइल किए जाने की तारीख, संदत स्टाम्प शुल्क रकम) प्ररूप (प्ररूपों) के ब्यौरे दें।

संलग्नक

- | | | |
|--|---------------|-------------------|
| 1. केन्द्रीय सरकार के आदेश की प्राप्ति का सबूत | संलग्न | संलग्नकों की सूची |
| 2. परिवर्तित संगम जापन | संलग्न | |
| 3. परिवर्तित संगम अनुच्छेद | संलग्न | |
| 4. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो/हों | संलग्न | |
| | संलग्नक हटाएं | |

संलग्नक

मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास से इस प्ररूप में और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए निदेशक बोर्ड के संकल्प संख्या तारीख (ता/मास/वर्ष) द्वारा प्राधिकृत किया गया है।
मैं यह और घोषणा करता हूँ कि कंपनी ने स्टॉप अधिनियम के अनुसार यथा लागू स्टॉप शुल्क संदत्त कर दिया है।

निम्नलिखित द्वारा अंकीय हस्ताक्षरित किया जाए

कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक या सचिव

* पदनाम

* निदेशक या प्रबंध निदेशक का निदेशक पहचान संख्यांक ; या
प्रबंधक का आयकर स्थायी खाता संख्या (आय-कर पैन) ; या
सचिव का सदस्यता संख्यांक, यदि लागू हो या आयकर स्थायी खाता संलग्नक
(किसी कंपनी का सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है, अपना
आयकर स्थायी खाता संख्यांक उल्लेख कर सकेगा)

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर्युक्त व्यौरों जिसके अंतर्गत संलग्नक भी है के अभिलेखों से सत्यापित किया है और उन्हें सही तथा ठीक पाया है, मैं यह और प्रमाणित करता हूँ कि इस प्ररूप के साथ सभी अपेक्षित संलग्नक (संलग्नकों) संलग्न हैं।

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या

○ लागत लेखापाल (पूर्ण कालिक व्यवसायरत) या

○ कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यवसायरत)

* क्या सहयुक्त या अधिसदस्य है

○ सहयुक्त

○ अधिसदस्य

* सदस्यता संख्या या व्यवसाय प्रमाणपत्र की संख्या

उपांतरित	जांच	पूर्वसंवीआ	प्रस्तुत
----------	------	------------	----------

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए

ई-स्टांप लगाएं और फाइल करने के ब्यौरे दें

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या ई-प्ररूप भरने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

इस ई-फार्म को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है।

प्राधिकारी अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर प्रस्तुतीकरण की पुष्टि....."

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

"(ग) प्ररूप सं. 44 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

प्ररूप सं. 44 (कम्पनी अधिनियम, 1956 की धारा 592 के अनुसरण में)	विदेशी कम्पनी द्वारा रजिस्ट्रीकरण के लिए प्रस्तुत किए गए दस्तावेज
---	--

टिप्पणी-- *चिह्नित सभी स्थानों को अवश्य भरें।

- *कम्पनी का नाम.....
- (क) *वह देश जहाँ कम्पनी रजिस्ट्रीकृत है(आई एस ओ देश का कोड लिखें).....
(ख) देश.....
- *भारत में कारोबार के प्रमुख स्थान का राज्य.....
- *भारत में कारोबार के प्रमुख स्थान की स्थापना की तारीख.....(दिन/माह/वर्ष)
- विदेशी कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत या प्रमुख कार्यालय का पूरा पता (उपधारा (1) (ख) देखें)
(क) *पता.....
.....
(ख) *नगर.....
(ग) *राज्य.....
(घ) देश..... (ङ) *पिनकोड.....
- भारत में कारोबार के प्रमुख स्थान का पता
(क)*पता
.....

- (ख) *नगर.....
 (ग) *जिला..... (घ) *राज्य.....
 (ङ) *पिनकोड..... (च) देश
 (छ) *ई-मेल आईडी.....

7. कारोबार के क्रियाकलाप के कार्यालय का प्रकार और मुख्य डिवीजन के ब्यौरे

- (क) *कार्यालय का प्रकार
 (ख) यदि भिन्न प्रकार है तो ब्यौरे दीजिए
 (ग) *भारत में चलाए जाने वाले कारोबार क्रियाकलाप के मुख्य डिवीजन (सुसंगत उप वर्ग और एन आई सी-2004 में दिए गए विवरण पर आधारित).....

मुख्य डिवीजन का विवरण

भारत में निवास करने वाले और इस प्रक्रिया के कम्पनी की ओर से कोई सूचना अथवा अन्य दस्तावेज स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत व्यक्तियों की सूची

8. *प्राधिकृत व्यक्तियों की सख्या

प्राधिकृत व्यक्ति के विवरण

- (i)* आयकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन)
 *विदेशी कम्पनी की ओर से स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत भारत में निवास करने वाले व्यक्ति का नाम

 उपनाम
 * पिता का नाम पति का नाम
 *पदनाम.....
 *राष्ट्रीयता..... *जन्मतिथि..... (ता./मास/वर्ष)
 यदि पहले से कम्पनी के निदेशक अथवा प्रोमोटर हैं तो कम्पनी की कारपोरेट पहचान सं.....
 *व्यवसाय.....
 *स्थायी आवासीय पता.....

 *नगर.....
 *राज्य..... *पिन कोड
 *आईएसओ देश का कोड.....
 देश.....
 फोन फैक्स

ई-मेल आई डी

*क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है हाँ नहीं.....

* वर्तमान आवासीय पता

.....

*नगर.....

*राज्य..... *पिन कोड

देश.....

फोन फैक्स

*क्या प्राधिकृत व्यक्ति मुख्तारनामों के माध्यम से या संकल्प पारित करके नियुक्त किया गया है

☐ मुख्तारनामा ☐ संकल्प

9. स्टांप शुल्क के संदाय के विवरण (विवरण) देने के पूर्व व्यौरों के लिए अनुदेश किट के प्रति निर्देश करें)

(क) राज्य या संघराज्य क्षेत्र जिसकी बाबत विदेश में निष्पादित मुख्तारनामों पर स्टांप शुल्क का संदाय किया गया है या किया जाना है। पहले से भरा है

(ख) *क्या स्टांप शुल्क एमसीए-21 प्रणाली के मार्फत इलैक्ट्रॉनिक रूप से संदत्त किया जाना है

☐ हां ☐ नहीं ☐ लागू नहीं होता

(i) संदत्त किए जाने वाले स्टांप शुल्क का विवरण

संदत्त किए जाने वाले स्टांप शुल्क की रकम (रुपए में)

(ii) पहले संदत्त स्टांप शुल्क का व्यौरा दें.....

दस्तावेज का प्रकार/विवरण	प्ररूप 44
स्टांप संदत्त की कुल राशि (रुपए में)
स्टांप शुल्क के संदाय की रीति
भारतीय स्टाम्प अधिनियम के नियम 18 के अनुसार विदेश में निष्पादित दस्तावेजों को सत्यापित करने के लिए स्टाम्प कलेक्टर या विहित प्राधिकारी के कार्यालय का नाम	
समुद्रभूत या स्टाम्प या ट्रेजरी चालान संख्या की क्रम संख्या	
स्टांप शुल्क के संदाय की तारीखतारीख/मास/वर्ष
स्टांप शुल्क के संदाय का स्थान	

संलग्नक

- 1.* कम्पनी का गठन करने वाली या कम्पनी के गठन को परिभाषित करने वाली चार्टर, परिनियम या ज्ञापन और संगम अनुच्छेद या अन्य लिखत कंपनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और प्रारूप 1956 के नियम 16, नियम 17 के अधीन उपबंधित रीति में) (संलग्न)
2. यदि उपरोक्त दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो दस्तावेजों का अनुदित पाठ (संलग्न)
3. * निदेशक (निदेशकों) के ब्यौरें - प्रत्येक का (संलग्न)
4. निदेशक (निदेशकों) के ब्यौरें - निगमित निकाय (संलग्न)
5. *भारतीय रिजर्व बैंक अनुमोदित पत्र
6. सचिव (सचिवों) के ब्यौरें
7. *प्राधिकृत प्रतिनिधि (प्रतिनिधियों) के पक्ष में मुख्तारनामों या बोर्ड संकल्प (संकल्प)
8. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हों

संलग्नकों की सूची

सत्यापन

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं इस प्रारूप को हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए कंपनी के निदेशक बोर्ड द्वारा सम्यक रूप से प्राधिकृत किया गया हूँ और मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार इस प्रारूप तथा इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही तथा पूर्ण है।

निम्न के द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किए जाएं

विदेशी कम्पनी के प्राधिकृत प्रतिनिधि.....

प्राधिकृत प्रतिनिधि का *आयकर पैन

उपांतरित	जांच	पूर्वसमीक्षा	प्रस्तुत
----------	------	--------------	----------

केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु:

ई-फार्म सेवा अनुरोध सं. ई-फार्म करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

इस ई-फार्म को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है।

प्राधिकारी अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर प्रस्तुतीकरण की पुष्टि.....",

हस्ताक्षर करने की तारीख..... (दिन/मास/तारीख)

(घ) प्ररूप सं. 67 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

“प्ररूप सं. 67

त्रुटियों या अपूर्णता की परिशुद्धि के लिए
युक्ति का फाइल करने का प्ररूप

[कम्पनी (केन्द्रीय सरकार) साधारण नियम और
प्ररूप, 1956 के नियम 20क(3) के अनुसरण में]

टिप्पण: *चिह्नित सभी स्थानों को अवश्य भरें।

1. *सुसंगत प्ररूप (प्ररूपों) का सेवा अनुरोध संख्यांक (एसआरएन) पहले से भरा
(सुसंगत प्ररूप (प्ररूपों) जिसके बाबत युक्तिका फाइल की जानी है, के एसआरएन का उल्लेख करें।
यह सुनिश्चित करें कि इसमें सही एसआरएन का उल्लेख किया गया है और नीचे सिस्टम में
प्रदर्शित ब्यौरों को सत्यापित करें)

2. (क) एसआरएन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ख) प्ररूप संख्या (संख्यायें)

3. (क) कम्पनी की निगमित पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कम्पनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन)

(ख) कम्पनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन).....

4. (क) कम्पनी का नाम

(ख) कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय और भारत में कारोबार के प्रधान स्थान का पता

.....

.....

(ग) इस प्ररूप को फाइल करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर कम्पनी या कम्पनी जो अब तक
निगमित नहीं है की बाबत फाइल करने की दशा में लागू होगा)

.....

(घ) *ई-मेल आईडी

5. (क) कम्पनी रजिस्ट्रार या किसी सक्षम प्राधिकारी द्वारा विन्दुगत की गई त्रुटियां या मांगी गई
और सूचना के ब्यौरे

.....

(ख)* त्रुटियों की परिशुद्धियों या दी गई और सूचना के ब्यौरे

.....

6. (क) अतिरिक्त (अंतरीय) स्टाम्प शुल्क संदाय का एस आर एन पहले भर गया
अतिरिक्त (अंतरीय) स्टाम्प शुल्क के ब्याँरे
- (ख) (i) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम
- (ii) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम
- (iii) स्टाम्प शुल्क की रकम दस्तावेज का नाम

(सुनिश्चित करें कि नीचे दिए गए दस्तावेजों की सूची से चुने दस्तावेज सही प्रकार के हैं अधिकतम पाँच दस्तावेज संलग्न करें)

7. (क) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें
- (ख) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें
- (ग) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें
- (घ) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें
- (ङ.) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

संलग्नकों को हटाएं

सत्यापन

मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में ऊपर दी गई जानकारी और संलग्न दस्तावेजों में दी गई जानकारी सही तथा पूर्ण है।

निम्न के द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं

1. निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव (भारतीय कम्पनी की दशा में) या प्राधिकृत प्रतिनिधि (विदेशी कम्पनी की दशा में)

पदनाम

निदेशक या प्रबंधक निदेशक का निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

प्रबंधक या प्राधिकृत प्रतिनिधि का आयकर पैन, या

सदस्यता संख्या यदि लागू हो या सचिव का आयकर पैन (कम्पनी का सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है अपना आयकर पैन उद्धृत कर सकता/कर सकती है)

2. निदेशक या प्रबंध निदेशक

पदनाम

निदेशक या प्रबंध निदेशक का डीआईएन

3. यदि प्ररूप जिसके बाबत युक्तिका फाइल की जा रही है आवेदक या अभिदाता या अधिवक्ता या अटॉर्नी या प्लीडर या भारसाधक व्यक्ति या भारधारक या सहायक कम्पनी रजिस्ट्रार या समुनेदिशिती या डेवेन्चर धारक का न्यासी या प्रापक या ऐसा व्यक्ति जो सुनिश्चित नियुक्ति पर है या संपरीक्षक या परिसमापक या लागत संपरीक्षक या चार्टर्ड एकाउंटेंट (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या कम्पनी सचिव (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या लागत लेखापाल (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा हुआ है) या अन्य द्वारा हस्ताक्षरित था, तो

- I. पदनाम
 हैसियत
- II. पदनाम
 हैसियत
- III. पदनाम
 हैसियत

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने ऊपर दी गई विशिष्टियां (जिसके अंतर्गत संलग्नक/संलग्नकों भी हैं) अभिलेखों से सत्यापित कर ली हैं।

.....

.....

और मैंने उनको सत्य और सही पाया। मैं यह और प्रमाणित करता हूँ कि इस प्ररूप के साथ सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्णरूप से संलग्न हैं।

- ☐ चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है) या ☐ लागत लेखापाल
 (जो पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है)
- ☐ कम्पनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में लगा है)

क्या वह सहबद्ध या अधिसदस्य है ☐ सहबद्ध ☐ अधिसदस्य

सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र

उपांतरण

जांच प्ररूप

संवीक्षापूर्व

प्रस्तुत

इस प्ररूप के प्राधिकृत अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किया जाना अपेक्षित नहीं है क्योंकि यह पहले फाइल किए गए ई प्ररूप की बाबत फाइल किया जा रहा है।

[फा. सं. 1/4/2009-सी.एल. V]

रेणुका कुमार, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम भारत के राजपत्र, में सा.का.नि. संख्या 432क तारीख 18 फरवरी, 1956 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. सं. 284(अ) तारीख 24 अप्रैल, 2009 द्वारा उनका अंतिम संशोधन किया गया था।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

NOTIFICATION

New Delhi, the 7th September, 2009

G.S.R. 643(E).— In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 642 read with sub-section (1) of 610B of the Companies Act, 1956, the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, namely: —

1. (1) These rules may be called the Companies (Central Government's) General Rules and Forms (Fourth Amendment) Rules, 2009.
- (2) These rules shall come into force on the 13th day of September, 2009.
2. In the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956, in Annexure 'A', -

(a) for Form No.1, the following Form shall be substituted, namely:-

FORM NO. 1

Application and declaration for incorporation of a company

[Pursuant to sections 33(1) and (2) of the Companies Act, 1956]

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1. *Indicate Registrar of Companies (RoC) reference number for name approval (Service request number (SRN) of Form 1A)
- 2.(a) Name of the company
- (b) *Type of the company ☐ New company (others) ☐ Section 25 company ☐ Part IX company ☐ Producer (Part IXA) company
- (c) Whether the company is public or private ☐ Public ☐ Private
- (d) *Category (e) *Sub-category
- (f) Section 25 licence number
- (g) *Whether the company is ☐ Having share capital ☐ Not having share capital
3. Name of the state in which the company is to be registered
4. Name of office of the Registrar of Companies in which the company is to be registered
5. Capital structure of the company, in case of company having share capital
 - (a) Authorised capital of the company (in Rs.)

Break up of Authorised capital

Number of equity shares	<input type="text"/>	Total amount of equity shares (in Rs.)	<input type="text"/>
Nominal amount per equity share	<input type="text"/>		
Number of preference shares	<input type="text"/>	Total amount of preference shares (in Rs.)	<input type="text"/>
Nominal amount per preference share	<input type="text"/>		
 - (b) Subscribed capital of the company (in Rs.)

Break up of Subscribed capital

Number of equity shares	<input type="text"/>	Total amount of equity shares (in Rs.)	<input type="text"/>
Nominal amount per equity share	<input type="text"/>		
Number of preference shares	<input type="text"/>	Total amount of preference shares (in Rs.)	<input type="text"/>
Nominal amount per preference share	<input type="text"/>		
6. Details of number of members, in case of company not having share capital
 - (a) Enter the maximum number of members
 - (b) Maximum number of members excluding proposed employee(s)
7. *Main division of industrial activity of the company

Description of the main division
8. *Enter the number of promoters (first subscribers to the Memorandum of association (MoA))

Particulars of Promoters (first subscribers to the MoA)

*Category			
*Director Identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) or passport number or corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or any other registration number			
*Name		Pre-fill	
<input type="radio"/> Father's name <input type="radio"/> Husband's name			
Nationality		Date of birth	(DD/MM/YYYY)
Occupation			
Voter identity card number			
Others (specify)			
Permanent address			
*Address	Line I		
	Line II		
*City			
*State		*Pin code	
*ISO country code			
Country			
Phone		Fax	
e-mail ID			
*Whether present address is same as the permanent address		<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
Present address			
*Address	Line I		
	Line II		
*City			
*State		*Pin code	
*ISO country code			
Country			
Phone		Fax	
Number of shares subscribed		Total amount of shares subscribed (in Rs.)	
If already a director or promoter of a company(s), specify details of such company(s) (In case director or promoter in more than three companies, attach separate sheet as an optional attachment)			
Director	Promoter	CIN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Name of the company			
Director	Promoter	CIN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Name of the company			
Director	Promoter	CIN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Name of the company			
			Pre-fill all

9. Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars)

(a) State or Union territory in respect of which stamp duty is paid or to be paid

Pre-fill

(b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system ☐ Yes ☐ No ☐ Not applicable

(i) Details of stamp duty to be paid

Type of document/ Particulars	Form 1	Memorandum of association	Articles of association
Amount of stamp duty to be paid (in Rs.)			

(ii) Provide details of stamp duty already paid

Type of document/ Particulars	Form 1	Memorandum of association	Articles of association	Others
Total amount of stamp duty paid (in Rs.)				
Mode of payment of stamp duty				
Name of vendor or Treasury or Authority or any other competent agency authorised to collect stamp duty or to sell stamp papers or to emboss the documents or to dispense stamp vouchers on behalf of the Government				
Serial number of embossing or stamps or stamp paper or treasury challan number				
Registration number of vendor				
Date of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty (DD/MM/YYYY)				
Place of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty				

10. Memorandum of association and Articles of association are submitted herewith.

Attachments

- *Memorandum of association
- *Articles of association
- Annexure containing details of subscribers
- No objection certificate in case there is change in promoters (first subscribers to the MoA)
- Optional attachment(s) - if any

Attach

Attach

Attach

Attach

Attach

List of attachments

Remove attachment

Declaration

*I
☐ Son ☐ Daughter ☐ Wife of *

do solemnly declare as under:

(i) *That I am

- ☐ An advocate of the supreme court or a high court who is engaged in the formation of the company.
☐ An attorney or pleader entitled to appear before a high court who is engaged in the formation of the company.
☐ A company secretary (in whole-time practice) in India who is engaged in the formation of the company.
☐ A chartered accountant (in whole-time practice) in India who is engaged in the formation of the company.
☐ A person named in the articles as a director, manager or secretary of the company.

(ii) And I, further declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief;

(iii) Form 18 and 32 are also being filed simultaneously;

(iv) I further confirm that I am duly authorised to submit this application; and that all the particulars mentioned above are as provided in the articles of association as subscribed by the subscribers of the company;

(v) That all the requirements of the Companies Act, 1956 and rules there under in respect of all the matters precedent in the registration of the company and incidental thereto have been complied with and I make this solemn declaration conscientiously believing the same to be true;

(vi) That the company has paid correct stamp duty as per applicable Stamp Act.

To be digitally signed by

A person named in the articles as director or manager or secretary of the company

Designation

DIN of the director; or

Income-tax PAN of the manager; or

Membership number, if applicable or income-tax PAN of the secretary

(secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)

or

An advocate or attorney or pleader or company secretary or chartered accountant (in whole-time practice)

Income-tax PAN of the advocate or attorney or pleader

In case of a company secretary or chartered accountant (in whole-time practice), mention

Whether associate or fellow

☐ Associate

☐ Fellow

Membership number or certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescrutiny

Submit

For office use only:

Affix eStamp and filing details

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorising officer

Confirm submission

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

(b) for Form No.5, the following Form shall be substituted, namely:-

FORM NO. 5

[Pursuant to sections 95, 97 or 94A(2) or 81(4) of the Companies Act, 1956]

Notice of consolidation, division, etc. or increase in share capital or increase in number of members

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1.(a) *Corporate identity number (CIN) of company



(b) Global location number (GLN) of company

2.(a) Name of the company

(b) Address of the registered office of the company

(c) *e-mail ID of the company

3. *Purpose of the form

- ☐ Increase in share capital independently by company ☐ Increase in number of members
☐ Increase in share capital with Central Government order ☐ Consolidation or division etc.

4. In accordance with section 97 of the Companies Act, 1956, that by ☐ Ordinary ☐ Special resolution at the meeting of the members of the company held on (DD/MM/YYYY)

Service request number (SRN) of related Form 23

(a) The authorised share capital of the company has been increased from

Existing (in Rs.)

Revised (in Rs.)

Difference (addition) (in Rs.)

(b) (i) The number of members in the company has been increased from

Existing

Revised

Difference (addition)

(ii) Maximum number of members excluding past and present employee(s)

5.(a) In accordance with sub-section (3) of section 94(A) of the Companies Act, 1956, the authorised share capital of the company has been increased consequent upon an order dated (DD/MM/YYYY) of the Central Government under sub-section (4) of section 81 or sub-section (2) of section 94A of the Act upon an application made to it by (Enter the name of the financial institution)

for conversion of ☐ debentures ☐ loans into shares

Existing authorised capital (in Rs.)

Revised authorised capital (in Rs.)

Difference (addition) (in Rs.)

3262 GJ/09-4

(b) A copy of the aforesaid order was received by the company from the Central Government on

(DD/MM/YYYY)

6. The additional capital (taking into consideration the addition above) is divided as follows:

(a) Number of equity shares

Total amount of equity shares (in Rs.)

(b) Number of preference shares

Total amount of preference shares

(in Rs.)

Total addition

(in Rs.)

7. The conditions (e.g. voting rights, dividend rights, winding-up rights, etc.) subject to which new shares have been issued, are as follows:

8. Notice is hereby given that

In accordance with section 95 of the Companies Act, 1956, that the company has on

(DD/MM/YYYY)

(a) ☐ Consolidated

(b) ☐ Converted

(c) ☐ Reconverted

(d) ☐ Subordinated

(e) ☐ Redeemed(f) ☐ Cancelled(g) ☐ Reclassified

9. Revised capital structure after taking into consideration the changes vide points 4, 5, 6 and 8 above:

(a) Authorised capital of the company

(in Rs.)

Break up of Authorised capital

Number of equity shares

Total amount of equity shares (in Rs.)

Nominal amount per equity share

Number of preference shares

Total amount of preference shares
(in Rs.)Nominal amount per preference
share

Number of unclassified shares

Total amount of unclassified shares
(in Rs.)

(b) Issued capital of the company

(in Rs.)

Break up of Issued capital

Number of equity shares

Total amount of equity shares (in Rs.)

Nominal amount per equity share

Number of preference shares

Total amount of preference shares
(in Rs.)Nominal amount per preference
share

(c) Subscribed capital of the company

(in Rs.)

Break up of Subscribed capital

Number of equity shares

Total amount of equity shares (in Ps.)

Nominal amount per equity share

Number of preference shares

Total amount of preference shares
(in Rs.)Nominal amount per preference
share

(d) Paid up capital of the company

(in Rs.)

Break up of Paid up capital

Number of equity shares

Total amount of equity shares (in Rs.)

Nominal amount per equity share

Number of preference shares

Total amount of preference shares

(in Rs.)

Nominal amount per preference share

10. *Whether articles of association have been altered

☐

Yes

☐

No

11. Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars)

(a) State or Union territory in respect of which stamp duty is paid or to be paid

Pre-fill

(b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system ☐ Yes ☐ No ☐ Not applicable

(i) Details of stamp duty to be paid

Amount of stamp duty to be paid

(in Rs.)

(ii) Provide details of stamp duty already paid

Type of document/ Particulars	Form 5
Total amount of stamps or stamp paper (in Rs.)	<input type="text"/>
Mode of payment of stamp duty	<input type="text"/>
Name of vendor or Treasury or Authority or any other competent agency authorised to collect stamp duty or to sell stamp papers or to emboss the documents or to dispense stamp vouchers on behalf of the Government	
Serial number of embossing or stamps or stamp paper or treasury challan number	
Registration number of vendor	
Date of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)
Place of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty	

12. In case more than stamp duty payable has already been paid, provide details of form(s) filed earlier (SRN or receipt number, form number, date of filing, amount of stamp duty paid)

Attachments

1. Proof of receipt of Central Government order
2. Altered memorandum of association
3. Altered articles of association
4. Optional attachment(s) - if any

Attach

Attach

Attach

Attach

List of attachments

Remove attachment

Verification

To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

I have been authorised by the Board of directors' resolution number" dated" (DD/MM/YYYY) to sign and submit this form.

I further declare that the company has paid correct stamp duty as per applicable Stamp Act.

To be digitally signed by

Managing Director or director or manager or secretary of the company

*Designation

*Director identification number of the director or Managing Director; or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) of the manager; or Membership number, if applicable or income-tax PAN of the secretary (secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of

and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

- ☐ Chartered accountant (in whole-time practice) or ☐ Cost accountant (in whole-time practice) or ☐ Company secretary (in whole-time practice)

*Whether associate or fellow ☐ Associate ☐ Fellow

*Membership number or certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescrubing

Submit

For office use only:

Affix eStamp and filing details

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorising officer

Confirm submission

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

(c) for Form No.44, the following Form shall be substituted, namely:-

FORM NO. 44

[Pursuant to section 592 of the
Companies Act, 1956]

Documents delivered for registration by a foreign
company

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1. *Company name

2.(a) *Country where the company is registered (enter ISO country code)

(b) Country

3. *State of principal place of business in India

4. *Date of establishment of the principal place of business in India

(DD/MM/YYYY)

5. Full address of registered or principal office of foreign company [see sub-section (1) (b)]

(a) *Address Line I

Line II

(b) *City

(c) *State

(d) Country

(e) *Pin code

6. Address of principal place of business in India

(a) *Address Line I

Line II

(b) *City

(c) *District

(d) *State

(e) *Pin code

(f) Country

(g) *e-mail ID

7. Details of type of office and main division of business activity

(a) *Type of office

(b) If other, then
provide details

(c) *Main division of business activity to be carried out in India

(based on relevant sub class and description given in NIC-2004)

Description of the main division

List of persons resident in India and authorised to accept on behalf of the company service of process and any notices or other documents

8. *Number of persons authorised

Particulars of person authorised

(i). *Income-tax permanent account number (Income-tax PAN)

*Name of person resident in India authorised to accept on behalf of foreign company

Surname

* ☐ Father's name ☐ Husband's name

*Designation

*Nationality *Date of birth (DD/MM/YYYY)

If already a director or promoter of a company then CIN of the company

*Occupation

Permanent residential address

*Line I

Line II

*City

*State *Pin code

*ISO country code

Country

Phone Fax

e-mail ID

*Whether present residential address is same as the permanent residential address ☐ Yes ☐ No

Present residential address

*Line I

Line II

*City

*State *Pin code

Country

Phone Fax

*Whether the person authorised has been appointed through power of attorney or by passing the resolution

☐ Power of attorney ☐ Resolution

9. Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars)

(a) State or Union Territory in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney

Pre-fill(b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system ☐ Yes ☐ No ☐ Not applicable

(i) Details of stamp duty to be paid

Amount of stamp duty to be paid

(in Rs.)

(ii) Provide details of stamp duty already paid

Type of document/ Particulars	Form 44
Total amount of stamp paid (in Rs.)	<input type="text"/>
Mode of payment of stamp duty	<input type="text"/>
Name of the office of the collector of stamps or prescribed authority for stamping in foreign executed documents as per Rule 18 of the Indian Stamp Act	
Serial number of embossing or stamps or treasury challan number	
Date of payment of stamp duty	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)
Place of payment of stamp duty	

Attachments

1. *Charter, statutes or memorandum and articles of association or other Instrument constituting or defining the constitution of the company (In the manner provided under Rule 16, 17 of the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956)

Attach

2. If the above documents are not in English then the translated version of the documents.

Attach

3. *Director(s) details - individuals

Attach

4. Director(s) details - bodies corporate

Attach

5. *Reserve bank of India approval letter

Attach

6. Secretary(s) details

Attach

7. *Power of attorney or board resolution in favour of the authorised representative(s)

Attach

8. Optional attachment(s) - if any

Attach

List of attachments

Remove attachment

Verification

I hereby confirm that I am duly authorised by the board of directors of the company to sign and submit this form and to the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

To be digitally signed by

Authorised representative of the foreign company

*Income-tax PAN of the authorised representative

Modify**Check Form****Prescrutiny****Submit****For office use only:****Attach Stamp and fill details**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorising officer

Confirm submission

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

3262 GI/09-5

(d) for Form No.67, the following Form shall be substituted, namely:-

FORM NO. 67

Form for filing addendum for rectification of defects or incompleteness

[Pursuant to Rule 20A(3) of the Companies (Central Government's) General Rules and Forms, 1956]

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1. *Service request number (SRN) of relevant form(s)

Pre-fill

(Mention SRN of relevant form(s) in respect of which addendum is being filed. Ensure that correct SRN is mentioned in this field and verify the system displayed details below)

2. (a) Date of SRN

(DD/MM/YYYY)

(b) Form number(s)

3. (a) Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) of the company

(b) Global location number (GLN) of company

4. (a) Name of the company

(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company

(c) Name of the person filing this form (applicable in case of filing in respect of non company or company yet to be incorporated)

(d) e-mail ID

5. (a) Details of defects pointed out or further information called by the Registrar of Companies (RoC) or any other competent authority

(b) *Details of rectification of the defects or further information furnished

--

6.(a) SRN of additional (differential) stamp duty payment

Pre-fill

Details of additional (differential) stamp duty

(b)(i) Amount of stamp duty

Document name

(ii) Amount of stamp duty

Document name

(iii) Amount of stamp duty

Document name

(Ensure that correct type of document is selected from the list of documents given in the drop down below.
Maximum five documents can be attached).

7. (a) Type of document

Attach

(b) Type of document

Attach

(c) Type of document

Attach

(d) Type of document

Attach

(e) Type of document

Attach

List of attachments

--

Remove attachment

Verification

To the best of my/ our knowledge and belief, the information given above and in the attached documents is correct and complete

To be digitally signed by

1. Director or Managing Director or manager or secretary (In case of an Indian company) or an authorised representative (In case of a foreign company)

Designation

Director identification number (DIN) of the director or Managing Director; or
Income-tax PAN of the manager or authorised representative; or
Membership number, if applicable or income-tax PAN of the secretary (secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN)

2. Director or Managing Director

Designation

DIN of the director or Managing Director

3. In case the form in respect of which addendum is being filed was signed by applicant or subscriber or advocate or attorney or pleader or person charged or chargeholder or ARC or assignee or trustee of debenture holder or receiver or person securing appointment or auditor or liquidator or cost auditor or chartered accountant (in whole-time practice) or company secretary (in whole-time practice) or cost accountant (in whole-time practice) or others

I. Designation

Capacity

II. Designation

III. Designation

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of

and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

- ☐ Chartered accountant (in whole-time practice) or ☐ Cost accountant (in whole-time practice) or
☐ Company secretary (in whole-time practice)

Whether associate or fellow

☐ Associate

☐ Fellow

Membership number or certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescrutiny

Submit

This form is not required to be signed by the authorising officer as this has been filed in respect of an already filed eForm

[F. No. 1/4/2009-CL.V]

RENUKA KUMAR, Jt. Secy.

Note : The principal rules were published vide number S.R.O. 432A, dated the 18th February, 1956 and was last amended vide number G.S.R. 284 (E), dated 24th April, 2009.